

2025-26 Student Residency Questionnaire

Sección A: La vivienda es fija, regular y adecuada

Por Favor, NO complete este formulario si actualmente:

- Alquilar/ser propietario de su casa O vivir con alguien por elección (no debido a dificultades financieras)

Sección B: La vivienda NO es fija, regular y adecuada (Complete todas las secciones a continuación y regrese a la escuela)

Estudiante(s) Residencia Nocturna Actual:

- ☐ En un refugio de emergencia/transición (A)
- ☐ Temporalmente con otra familia u otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o razones similares (B)
- ☐ En un vehículo de cualquier tipo, estacionamiento temporal de casas rodantes o campamento debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado, espacio público, estación de autobús o tren, edificio abandonado, lugar público o privado no diseñado o utilizado normalmente como lugar para dormir habitual, u otro estándar inferior vivienda (D)
- ☐ En un hotel/motel por pérdida de vivienda, dificultades económicas o motivo similar (E)

¿Cuánto tiempo lleva usted en esta residencia temporal? _____

Causa de Residencia Temporal:

- ☐ Ejecución hipotecaria (M)
- ☐ Tipo de desastre natural: **Circule uno**
Terremoto, inundación, huracán, tornado, tormenta tropical, incendio forestal
- ☐ Desastre provocado por el hombre (D)
- ☐ Pandemia (P)
- ☐ Otras causas de personas sin hogar (N):
(Por favor explique) _____

Ejemplo: falta de vivienda asequible, pobreza a largo plazo, desempleo, violencia doméstica, desalojo, enfermedad mental, falta de atención médica.

Sección C: Información del estudiante (Todos los estudiantes de LCS, incluidos los niños en edad preescolar que viven juntos como se indica anteriormente)

Nombre del estudiante	Identificación del Estudiante#	L/F	F. Nacimiento	Calificación	Escuela

Dirección anterior: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección actual: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Número de teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de los padres/tutores legales: _____

Sección D: Los jóvenes sin hogar no acompañados deben completar esta sección (U) *Comuníquese con la oficina de FIT para obtener una tarjeta certificada

- ☐ El estudiante vive con un adulto que no es padre o tutor legal.

Nombre del cuidador: _____ Edad del estudiante: _____

Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____

- ☐ El estudiante vive solo sin un adulto.

Edad del estudiante: _____

¿Cuánto tiempo lleva el estudiante viviendo solo? _____

Es posible que haya derechos y servicios de protección adicionales disponibles para familias calificadas. Estos derechos incluyen inscripción escolar inmediata, comidas gratuitas, estabilidad escolar y transporte a la escuela de origen (si está a más de 2 millas).

*****Si necesita transporte, marque esta casilla, llame a Transporte al (850) 488-2636.**

☐

☐ Verifique si permite que esta información se divulgue a agencias de servicios sociales para posible asistencia. Vence el 30/06/26

El abajo firmante certifica que la información proporcionada es exacta.

Firma del padre/tutor legal (O) Joven sin hogar no acompañado

Fecha

Los Estatutos de Florida 837.06 establecen que quien a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un servidor público en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito menor de segundo grado.

Las respuestas a este cuestionario de residencia ayudan a determinar la elegibilidad de los servicios que se pueden recibir a través de la Ley Federal de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Si tiene preguntas sobre este formulario, llame a la oficina de FIT al 850-561-8376.